



State of Utah

GARY R. HERBERT  
Governor

SPENCER J. COX  
Lieutenant Governor

DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES

ANN SILVERBERG WILLIAMSON  
Executive Director

DIVISION OF CHILD AND FAMILY SERVICES

DIANE MOORE  
Director

LEY DE ACCESO Y MANEJO DE REGISTROS GUBERNAMENTALES  
SOLICITUD DE REGISTROS PARA DCFS

Complete este formulario al imprimir o tipear  **toda la información solicitada** . La información incompleta hará que su solicitud de registros demore.

**De acuerdo a las leyes de Utah, la identidad del referente o la información relacionada a la persona que reportó el abuso o negligencia es CONFIDENCIAL Y NO SERÁ ENTREGADA.**

Número del Referido/Caso (en caso esté disponible) \_\_\_\_\_  
Nombre completo del solicitante \_\_\_\_\_  
Dirección del solicitante \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_  
No. de teléfono del solicitante (Casa) \_\_\_\_\_ (Trabajo) \_\_\_\_\_ (Móvil) \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento del solicitante \_\_\_\_\_ Número de seguro social \_\_\_\_\_

Madre del niño (Nombre completo) \_\_\_\_\_  
Otros nombres usados (Iniciales, sobrenombre, segundo nombre, casada o planes para no casarse) \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento de la madre \_\_\_\_\_ Número de seguro social \_\_\_\_\_

Padre del niño (Nombre completo) \_\_\_\_\_  
Otros nombres usados (iniciales, sobrenombre, evaluaciones, segundo nombre, de casado o nombres fuera del matrimonio) \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento del padre \_\_\_\_\_ Número de seguro social \_\_\_\_\_

Nombres y fechas de nacimiento de todos los niños que se encontraban viviendo en casa al momento de este referido  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Descripción de los registros específicos buscados: (Identifique el incidente, fecha y/o período de tiempo de ocurrencia y específicamente que registro(s) está buscando. La especificidad es importante).  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Me gustaría una cita para inspeccionar, pero no copiar los registros esta vez.
- Me gustaría recibir una copia de los registros. Comprendo que yo me hago cargo de los cargos por copiar o investigar.
- Estoy solicitando una exención a los costos del copiado porque:
  - La divulgación del registro principalmente beneficio al público antes que a una persona (explique) \_\_\_\_\_
  - Soy el sujeto en el registro.

- Soy el representante autorizado del sujeto del registro. Proporcione la documentación de que usted es el representante y una divulgación de información como corresponda.
- El registro afecta directamente mis derechos legales y yo soy pobre.
- Soy miembro de los medios que solicita una respuesta apresurada (adjunte una declaración de que los registros son requeridos para una historia para una transmisión o publicación y proporcione un período de tiempo previsto. \_\_\_\_\_)
- Estoy solicitando una respuesta urgente porque esta solicitud de registro beneficio al público antes que a mí mismo, tal cual es demostrado por los siguientes hechos:

---



---



---

Si los registros solicitados no son públicos, explique por qué cree que está autorizado a ellos:

- El registro es **privado**, y soy el sujeto del registro o el tutor legal\* de una personal legalmente incapacitada que es el sujeto del registro.
- El registro es **privado**, y el sujeto del registro o su tutor legal me han entregado una exención\* firmada y notariada, firmada dentro de los 90 días de esta solicitud.
- El registro es **privado**, y el sujeto del registro me ha dado una carta poder\* que incluye el derecho para conseguir los registros.
- El registro es **controlado**, y soy médico, psicólogo, trabajador social certificado, compañía aseguradora o una agencia de salud pública gubernamental, y el sujeto de los registros o su tutor legal me han entregado una exención firmada y notariada\*, firmada dentro de los 90 días de esta solicitud.
- El registro está **protegido**, y soy la persona que ha entregado el registro.
- El registro está **protegido**, y cuento con una exención notariada\* o carta poder\* de todas las personas, entidades gubernamentales o subdivisiones políticas cuyos intereses están protegidos bajo esta clasificación.
- Otros** (Explique) \_\_\_\_\_

---



---

Tenga en cuenta que los registros deben ser recogidos en persona y mostrando una identificación con foto una vez que la respuesta esté lista.

Al firmar a continuación, me comprometo a no divulgar estos registros al sujeto, o a alguien más, con la excepción de donde la Ley de Utah autorice tal divulgación

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**\*NOTA: LA PRUEBA DE IDENTIDAD Y TODAS LAS EXENCIONES, CARTAS PODER, Y TUTELA DE DOCUMENTOS DEBEN SER ENVIADOS ANTES DE QUE LOS REGISTROS SEAN DIVULGADOS**